



ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลท่าไทร

เรื่อง ประกาศใช้แผนสุขภาพชุมชนกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลท่าไทร

เพื่อให้การดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ องค์การบริหารส่วนตำบลท่าไทร เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. ๒๕๖๑ และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๖๕ ข้อ ๑๖ อำนาจหน้าที่กรรมการกองทุน รวมถึงแนวทางการดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลท่าไทร ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗ กำหนดให้จะต้องมีแผนสุขภาพชุมชนในการขับเคลื่อนแก้ไขปัญหาด้านสุขภาพในท้องถิ่นหรือพื้นที่

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๕๙ แห่งพระราชบัญญัติสภาตำบลและองค์การบริหารส่วนตำบล พ.ศ.๒๕๓๗ และแก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๗) พ.ศ. ๒๕๖๒ ประกอบข้อ ๖ ของประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดำเนินงาน และบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น หรือพื้นที่ พ.ศ. ๒๕๖๑ และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๔) พ.ศ.๒๕๖๕ ประกอบกับมติกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลท่าไทร ในการประชุม ครั้งที่ ๑/๒๕๖๗ เมื่อวันที่ ๓๐ เดือนตุลาคม พ.ศ.๒๕๖๖ มีมติเห็นชอบแผนสุขภาพชุมชนกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลท่าไทร เพื่อให้ องค์การบริหารส่วนตำบลท่าไทร ได้ประกาศใช้แผนสุขภาพชุมชนและประชาสัมพันธ์แผนสุขภาพชุมชนให้หน่วยบริการ สถานบริการ หน่วยงานสาธารณสุข หน่วยงานอื่น องค์กรหรือกลุ่มประชาชนในพื้นที่ทราบ สามารถเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม เพื่อรับงบสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลท่าไทร ต่อไป (ตามเอกสาร กปท.๔ กปท.๕ และ กปท.๖ แนบท้ายประกาศนี้)

ประกาศ ณ วันที่ ๑ เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๖

(นางเกษร ยุทธเสน)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าไทร

แบบรับรองแผนสุขภาพชุมชน
กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ท่าไทร รหัส กปท. L6596
อำเภอ เชื่องใน จังหวัด อุบลราชธานี

ผลการพิจารณาแผนสุขภาพชุมชน

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ ครั้งที่ 1/2567 เมื่อวันที่ 30 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2566 สรุปผลการพิจารณาแผนสุขภาพชุมชน ดังนี้

รับรอง

ไม่รับรอง เพราะ

แจ้ง อบท. ทราบ และดำเนินการประกาศใช้แผนสุขภาพชุมชน ต่อไป

แจ้ง อบท. ประชาสัมพันธ์แผนสุขภาพชุมชน ให้หน่วยบริการ สถานบริการ หน่วยงานสาธารณสุข หน่วยงานอื่น องค์กรหรือกลุ่มประชาชน ทราบ เพื่อเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ต่อไป

ลงชื่อ.....

(นางเกษร ยุทธเสน)

ตำแหน่ง ประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ
วันที่-เดือน-พ.ศ. 30 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2566

แบบเสนอแผนสุขภาพชุมชน
กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ท่าไทร รหัส กปท. L6596
อำเภอ เชียงใน จังหวัด อุบลราชธานี

วันที่ 25 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2566

เรื่อง ขอเสนอแผนสุขภาพชุมชนประจำปีงบประมาณ 2567

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ท่าไทร

เอกสารแนบ แบบจัดทำแผนสุขภาพชุมชน กปท.4

ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.2561 และที่แก้ไขเพิ่มเติม ข้อ 6 “ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เป็นผู้ดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่” นั้น

บัดนี้ ได้ดำเนินการจัดทำแผนสุขภาพชุมชนประจำปีงบประมาณ 2567 เสร็จสิ้นแล้ว ด้วยกระบวนการและวิธีดำเนินการ ตามเอกสารแนบ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....ผู้บริหารสูงสุดของ อบท.

(นางเกษร ยุทธเสน)

ตำแหน่ง นายกองค้การบริหารส่วนตำบลท่าไทร

วันที่-เดือน-พ.ศ. 25 10 2566



แบบจัดทำแผนสุขภาพชุมชน
กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ท่าไทร รหัส กปท. L6596
อำเภอ เชื่องใน จังหวัด อุบลราชธานี

ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.2561 และที่แก้ไขเพิ่มเติม ข้อ 16 (4) “ให้คณะกรรมการกองทุนมีอำนาจหน้าที่ สนับสนุนให้บุคคลในท้องถิ่นสามารถเข้าถึงบริการสาธารณสุขทั้งที่บ้าน ในชุมชน หรือหน่วยบริการ ได้อย่างทั่วถึง และมีประสิทธิภาพ”

อาศัยอำนาจของประกาศ ฯ ข้อ 6 “ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เป็นผู้ดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่” จึงได้จัดทำแผนสุขภาพชุมชน ประจำปีงบประมาณ 2567 ดังนี้

1. ข้อมูลสถานะสุขภาพ

ข้อมูลการเข้ารับบริการผู้ป่วยนอก ในหน่วยบริการ หรือสถานบริการ ในพื้นที่ เรียงตามลำดับการวินิจฉัยโรค 10 อันดับ

- ✓ 1. ความผิดปกติของเนื้อเยื่ออ่อน
- ✓ 2. การติดเชื้อทางเดินหายใจส่วนบนเฉียบพลัน
- ✓ 3. โรคความดันโลหิตสูง
- ✓ 4. เบาหวาน
- ✓ 5. โรคของช่องปาก ต่อม้ำลาย และขากรรไกร
- ✓ 6. โรคของหลอดเลือดอาหาร กระเพาะอาหาร และลำไส้เล็กส่วนต้น
- ✓ 7. การติดเชื้อของผิวหนังและเนื้อเยื่อใต้ผิวหนัง
- ✓ 8. โรคจากไวรัสอื่น
- ✓ 9. อาการและอาการแสดงที่เกี่ยวข้องกับผิวหนังและเนื้อเยื่อใต้ผิวหนัง
- ✓ 10. โรคแบบอื่นของทางเดินหายใจส่วนบน

ปัญหาสุขภาพอื่น นอกเหนือจากข้อมูลสุขภาพ ตามความจำเป็น และความต้องการของประชาชนในพื้นที่

- ✓ 1. ผู้สูงอายุ ผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง
- ✓ 2. ยาเสพติด



- ✓ 3. เชื้อโรคจากขยะ
- ✓ 4. โรคระบาด โรคติดต่อ
- ✓ 5. สุขภาพจิต
- ✓ 6. มะเร็ง
- ✓ 7. อุบัติเหตุ
- ✓ 8. โภชนาการอาหาร
- ✓ 9. ไตวายเรื้อรัง
- ✓ 10. เด็กจมน้ำ

2.วิเคราะห์สภาพปัญหาสุขภาพพื้นที่ เปรียบเทียบกับข้อมูลสุขภาพ (ข้อ 1)

ปัญหา	ความรุนแรง	ความตระหนัก	ความยากง่าย	คะแนนรวม
ความผิดปกติของเนื้อเยื่ออ่อน	2	2	3	7
การติดเชื้อทางเดินหายใจส่วนบนเฉียบพลัน	2	4	4	10
โรคความดันโลหิตสูง	5	3	4	12
เบาหวาน	5	3	4	12
โรคของช่องปาก ต่อม้ำลาย และขากรรไกร	2	2	2	6
โรคของหลอดอาหาร กระเพาะอาหาร และลำไส้เล็กส่วนต้น	2	2	2	6
การติดเชื้อของผิวหนังและเนื้อเยื่อใต้ผิวหนัง	3	4	3	10
โรคจากไวรัสอื่น	3	4	1	8
อาการและอาการแสดงที่เกี่ยวข้องกับผิวหนังและเนื้อเยื่อใต้ผิวหนัง	3	3	3	9
โรคแบบอื่นของทางเดินหายใจส่วนบน	4	3	3	10
ผู้สูงอายุ ผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง	2	3	1	6
ยาเสพติด	4	1	5	10
เชื้อโรคจากขยะ	1	3	3	7
โรคระบาด โรคติดต่อ	3	3	3	9
สุขภาพจิต	4	3	4	11
มะเร็ง	3	3	4	10
อุบัติเหตุ	3	3	3	9
โภชนาการอาหาร	2	3	3	8
ไตวายเรื้อรัง	3	3	4	10
เด็กจมน้ำ	2	2	2	6



*หมายเหตุ - การให้คะแนน ระดับ 1 - 5 ตามสภาพของปัญหา

3.แนวทางแก้ไขปัญหา ตามผลการวิเคราะห์สภาพปัญหาด้านสาธารณสุขในพื้นที่ (ข้อ 2)

- 3.1. การอบรมให้ความรู้ การรณรงค์ ประชาสัมพันธ์ ความรู้ด้านสุขภาพให้กับชุมชน กลุ่มเป้าหมาย กลุ่มเสี่ยง
- 3.2. การตรวจ คัดกรองสุขภาพของกลุ่มเสี่ยง กลุ่มเป้าหมาย และระบบส่งต่อเพื่อรักษา
- 3.3. การสร้างความตระหนักรู้ของปัญหาสุขภาพด้านต่างๆ
- 3.4. การดำเนินการกิจกรรมที่เป็นการส่งเสริมสุขภาพจิตของคนในชุมชนให้มีความเข้มแข็ง
- 3.5. การดำเนินการกิจกรรมป้องกัน และควบคุมโรคระบาด โรคติดต่อต่างๆ
- 3.6. การดำเนินการประเมินสุขภาพประชาชนในพื้นที่
- 3.7. การอบรม ให้ความรู้ เพิ่มทักษะและความสามารถในการช่วยเหลือตนเองเมื่อเกิดเหตุการณ์จมน้ำ
- 3.8. การรณรงค์ ส่งเสริมการจัดการขยะภายในครัวเรือน ชุมชน และพื้นที่สาธารณะ เพื่อการคัดแยกขยะที่มีประสิทธิภาพ ลดการเกิดเชื้อโรคที่มาจากขยะ สิ่งปฏิกูล มูลฝอย
- 3.9. กิจกรรมส่งเสริมการสร้างสุขภาพที่แข็งแรง การออกกำลังกายและสันทนาการ
- 3.10. กิจกรรมส่งเสริม ป้องกันปัญหายาเสพติดในพื้นที่ สร้างชุมชนเข้มแข็ง

4.วัตถุประสงค์ในการจัดทำแผนสุขภาพชุมชน

- 4.1. เพื่อสร้างการมีส่วนร่วมในการวางแผนแก้ไขปัญหาสุขภาพในพื้นที่
- 4.2. เพื่อให้ทราบปัญหาด้านสุขภาพ และปัญหาสาธารณสุขในพื้นที่อย่างแท้จริง
- 4.3. เพื่อให้ประชาชนในพื้นที่เข้าถึงการจัดบริการสาธารณสุขในพื้นที่
- 4.4. เพื่อเป็นกรอบ แนวทางในการจัดกิจกรรม โครงการเพื่อส่งเสริมการสร้างสุขภาพที่ดีของชุมชน
- 4.5. เพื่อเป็นกรอบการสนับสนุนงบประมาณให้กับหน่วยงานต่างๆในพื้นที่

5.เป้าหมายของแผนสุขภาพชุมชน

- 5.1. ประชาชนในพื้นที่มีสุขภาพที่ดี
- 5.2. กลุ่มคนทุกช่วงวัยได้รับการแก้ไขปัญหาด้านสุขภาพ
- 5.3. สามารถแก้ไขปัญหาสาธารณสุขในพื้นที่ได้
- 5.4. สามารถใช้งบประมาณได้อย่างมีประสิทธิภาพ ตรวจสอบได้

6. ขั้นตอนการจัดทำแผนสุขภาพชุมชน

- 6.1. การเตรียมการจัดทำแผนสุขภาพชุมชน

จัดทำเวทีประชาคม หรือรับฟังความคิดเห็นของประชาชน เพื่อชี้แจงข้อมูลสุขภาพ การวิเคราะห์สภาพปัญหาด้านสาธารณสุขในพื้นที่แนวทางแก้ไขปัญหา วัตถุประสงค์ในการจัดทำแผนสุขภาพชุมชน และเป้าหมายของแผนสุขภาพชุมชน ให้ประชาชนในตำบลได้รับทราบ พร้อมกันนั้นจะได้รับทราบปัญหาในเรื่องของสุขภาพของประชาชนในตำบล เพื่อนำมาประกอบการจัดทำแผนสุขภาพชุมชนของ กปท. ต่อไป



6.2. การคัดเลือกปัญหาสุขภาพ

หลังจากเสร็จสิ้นขั้นตอนของการเตรียมการจัดทำแผนสุขภาพชุมชน ให้ดำเนินการจัดประชุมคณะกรรมการ กปท. เพื่อคัดเลือกปัญหาสุขภาพ ตามความจำเป็นเหมาะสม กับความต้องการของประชาชน และแผนการเงินประจำปีของ กปท.

6.3. การอนุมัติ และประกาศใช้แผนพัฒนาสุขภาพชุมชน

หลังจากเสร็จสิ้นขั้นตอนของการคัดเลือกปัญหาสุขภาพ ให้ดำเนินการจัดทำแผนสุขภาพชุมชน นำเสนอต่อคณะกรรมการ กปท. เพื่ออนุมัติ และประกาศใช้แผนพัฒนาสุขภาพชุมชน ต่อไป

7. ระยะเวลาดำเนินการ

วันที่ 1 ตุลาคม พ.ศ. 2566 ถึงวันที่ 30 กันยายน พ.ศ. 2567

8. การกำกับติดตาม และประเมินผล

1. รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานตามแผนสุขภาพชุมชน ในการประชุมคณะกรรมการ กปท. ทุกครั้ง
2. สามารถปรับแผนสุขภาพชุมชนได้ หากเกิดข้อจำกัดในการดำเนินงาน
3. เมื่อครบกำหนดตามระยะเวลาดำเนินการ ให้ดำเนินการประเมินผล/วิเคราะห์ ความสำเร็จของแผนสุขภาพชุมชน เพื่อเป็นข้อมูลประกอบการจัดทำแผนสุขภาพชุมชน ในปีถัดไป

ลงชื่อ.....ผู้จัดทำ

(นางสาวสรินญา นามพิทักษ์)

ตำแหน่ง นักพัฒนาชุมชน

วันที่-เดือน-พ.ศ. 25 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2566

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบ

(นางเกษร ยุทธเสน)

ตำแหน่ง นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าไทร

วันที่-เดือน-พ.ศ. 25 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2566

